高知県クリーニング業法施行細則別記様式　新旧対照表

|  |  |
| --- | --- |
| 改正後 | 改正前 |
| **別記**  **第１号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　郵便番号  住所  氏名  法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称  及び代表者の職・氏名  電話番号  本籍（都道府県名）  生年月日　　　　　　　　年　　月　　日  クリーニング所開設届出書  クリーニング所を開設したいので、クリーニング業法第５条第１項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 所在地 | | 郵便番号 | | | | | | | | | | | | | | | | 名称 | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | 営業形態 | | １　洗濯物の受取、処理及び引渡しを行うもの  ２　洗濯物の受取及び引渡しのみを行うもの | | | | | | | | | | | | | | | | クリーニング業法施行規則第１条に規定する洗濯物（指定洗濯物）の取扱いの有無 | | | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | | | |  | 開設予定年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | |  | 構造及び設備の概要 | | | | 別紙のとおり | | | | | | | | | | | | | | 他のクリーニング所の開設の有無 | | | | | | 有　・　無 | | | | 無店舗取次店の営業の有無 | | | | | | 有　・　無 | | | 管理人 | 住所 | 郵便番号 | | | | | | | | | 本籍（都道府県名） | | | | |  | | | 氏名 | 電話番号 | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | クリーニング師 | 本籍（都道府県名） | | | 住所 | | | 氏名 | | | | | 生年月日 | | | 登録番号 | | 登録都道府県名 | |  | | |  | | |  | | | | | 年 月 日 | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | | 従事者（クリーニング師を含みます。）数 | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | クリーニング所の営業を譲り受けたことを証する書類の提出の有無 | | | | | | | | | | | | | 有　・　無 | | | | |   （裏面）  注　１　次に掲げる書類を添えてください。  (１)　営業者が法人の場合は、定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書  (２)　クリーニング所の平面図（機械及び器具の配置を記入したもの）及び排水設備の系統図  (３)　クリーニング所の付近200メートル以内の見取図  (４)　他にクリーニング所を開設している場合は、そのクリーニング所ごとの所在地、名称、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  (５)　無店舗取次店を営業している場合は、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  ２　営業者がクリーニング所の営業を譲り受けた場合において、(１)に掲げる事項の記載内容に変更がないときは、当該営業を譲り受けたことを証する書類を提出することにより、変更がない事項の記載及び当該事項に係る(２)に掲げる書類の添付を省略することができます。  (１)　「クリーニング所」の「営業形態」欄、「クリーニング業法施行規則第１条に規定する洗濯物（指定洗濯物）の取扱いの有無」欄若しくは「構造及び設備の概要」欄、「他のクリーニング所の開設の有無」欄、「無店舗取次店の営業の有無」欄、「クリーニング師」欄又は「従事者（クリーニング師を含みます。）数」欄に掲げる事項  (２)　注１の(２)から(５)までに掲げる書類  別紙　略  **第２号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　郵便番号  住所  氏名  法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称  及び代表者の職・氏名  電話番号  本籍（都道府県名）  生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日  無店舗取次店営業届出書  無店舗取次店を営業したいので、クリーニング業法第５条第２項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 無店舗取次店 | 名称 | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 | | | | |  | | | | | | | | | | | 保管場所 | | | | |  | | | | | | | | | | | 構造の概要 | | | | | 別添のとおり | | | | | | | | | | |  | 営業区域 | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | 営業開始予定年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |  | クリーニング業法施行規則第１条に規定する洗濯物（指定洗濯物）の取扱いの有無 | | | | | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | クリーニング所の開設の有無 | | | | | | 有　・　無 | | | | 他の無店舗取次店の営業の有無 | | | | | 有　・　無 | | | クリーニング師 | 本籍（都道府県名） | | | 住所 | | | | 氏名 | | | | 生年月日 | | 登録番号 | | 登録都道府県名 | |  | | |  | | | |  | | | | 年 月 日 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | | 従事者（クリーニング師を含みます。）数 | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | 無店舗取次店の営業を譲り受けたことを証する書類の提出の有無 | | | | | | | | | | | | | 有　・　無 | | | |   （裏面）  注　１　次に掲げる書類を添えてください。  (１)　営業者が法人の場合は、定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書  (２)　業務用車両の構造の概要を示す図面  (３)　クリーニング所を開設している場合は、そのクリーニング所ごとの所在地、名称、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  (４)　他に無店舗取次店を営業している場合は、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  ２　営業者が無店舗取次店の営業を譲り受けた場合において、(１)に掲げる事項の記載内容に変更がないときは、当該営業を譲り受けたことを証する書類を提出することにより、変更がない事項の記載及び当該事項に係る(２)に掲げる書類の添付を省略することができます。  (１)　「無店舗取次店」の「業務用車両」欄、「営業区域」欄若しくは「クリーニング業法施行規則第１条に規定する洗濯物（指定洗濯物）の取扱いの有無」欄、「クリーニング所の開設の有無」欄、「他の無店舗取次店の営業の有無」欄、「クリーニング師」欄又は「従事者（クリーニング師を含みます。）数」欄に掲げる事項  (２)　注１の(２)から(４)までに掲げる書類  **第４号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　郵便番号  住所  氏名  法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称  及び代表者の職・氏名  電話番号  クリーニング所検査確認証再交付申請書  クリーニング所検査確認証の再交付を受けたいので、高知県クリーニング業法施行細則第３条第１項の規定に基づき次のとおり申請します。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 所在地 | | 郵便番号 | | | 名称 | | 電話番号 | | | クリーニング所検査確認証番号 | | | 第　　　　　　　号 | |  | クリーニング所検査確認証交付年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | 申請理由 | | 破損　・　汚損　・　紛失 | | |   注　１　クリーニング所検査確認証を破り、又は汚したときは、そのクリーニング所検査確認証を添えてください。  ２　クリーニング所検査確認証の再交付を受けた後に失ったクリーニング所検査確認証を発見したときは、その発見したクリーニング所検査確認証を速やかに返納してください。  **第５号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　郵便番号  住所  氏名  法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称  及び代表者の職・氏名  電話番号  クリーニング所開設等届出事項変更届出書  クリーニング所開設届出書又は無店舗取次店営業届出書の届出事項に変更が生じましたので、クリーニング業法第５条第３項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 所在地 | | 郵便番号 | | | | | 名称 | | 電話番号 | | | | | クリーニング所検査確認証番号 | | | | 第　　　　　　　号 | | | クリーニング所検査確認証交付年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | 無店舗取次店 | 名称 | 電話番号 | | | | | | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 | |  | | | | 保管場所 | |  | | | | 変更事項 | | | 変更前 | | | 変更後 | |  | | |  | | |  | | 変更年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |   注　次に掲げる書類又は変更の内容を確認することができる書類を添えてくださ  い。  (１)　クリーニング所の構造又は設備に係る事項を変更した場合は、変更前及び変更後の関係を明らかにしたクリーニング所の平面図（機械及び器具の配置を記入したもの）又は排水設備の系統図  (２)　無店舗取次店の業務用車両を変更した場合は、変更後の業務用車両の構造の概要を示す図面  (３)　営業者又は管理人の住所を変更した場合は、住民票の写しの謄本若しくは抄本又は住民票記載事項証明書  (４)　営業者又は管理人の氏名を変更した場合は、戸籍の謄本若しくは抄本又は戸籍記載事項証明書  (５)　営業者の主たる事務所の所在地を変更した場合は、登記事項証明書  (６)　営業者の名称を変更した場合は、定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書  (７)　営業者の代表者を変更した場合は、登記事項証明書  **第６号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　郵便番号  住所  氏名  法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称  及び代表者の職・氏名  電話番号  クリーニング所等廃止届出書  クリーニング所又は無店舗取次店を廃止しましたので、クリーニング業法第５条第３項の規定により次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 所在地 | | 郵便番号 | | | | 名称 | | 電話番号 | | | | クリーニング所検査確認証番号 | | | | 第　　　　　　　号 | | クリーニング所検査確認証交付年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | 無店舗取次店 | 名称 | 電話番号 | | | | | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 | |  | | | 保管場所 | |  | | | 廃止年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | |   注　クリーニング所を廃止した場合は、クリーニング所検査確認証を添えてくださ  い。  **第７号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  届出者　郵便番号  住所  氏名  生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日  被相続人との続柄  電話番号  相続による営業者地位承継届出書  相続によりクリーニング所又は無店舗取次店の営業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第５条の３第２項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 所在地 | | 郵便番号 | | | | | 名称 | | 電話番号 | | | | | クリーニング所検査確認証番号 | | | | | 第　　　　　　　号 | | クリーニング所検査確認証交付年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | 無店舗取次店 | 名称 | 電話番号 | | | | | | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 | | |  | | | 保管場所 | | |  | | | 被相続人 | 住所 |  | | | | | | 氏名 |  | | | | | | 相続開始年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | |   注　次に掲げる書類を添えてください。  (１)　戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第５項の規定により交付を受けた同条第１項に規定する法定相続情報一覧図の写し  (２)　相続人が２人以上ある場合において、その全員の同意によりクリーニング所又は無店舗取次店の営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたときは、その全員の同意書  (３)　他にクリーニング所を開設している場合は、そのクリーニング所ごとの所在地、名称、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  (４)　他に無店舗取次店を営業している場合は、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  **第８号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  届出者　郵便番号  主たる事務所の所在地  名称  代表者の職・氏名  電話番号  合併による営業者地位承継届出書  合併によりクリーニング所又は無店舗取次店の営業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第５条の３第２項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 所在地 | | | 郵便番号 | | | | | 名称 | | | 電話番号 | | | | | クリーニング所検査確認証番号 | | | | | | 第　　　　　　　号 | | クリーニング所検査確認証交付年月日 | | | | | | 年　　　月　　　日 | | 無店舗取次店 | 名称 | | 電話番号 | | | | | | 業務用車両 | | 自動車登録番号又は車両番号 | | |  | | | 保管場所 | | |  | | | 合併により消滅した法人 | | 主たる事務所の所在地 | | |  | | | | 名称 | | |  | | | | 代表者の職・氏名 | | |  | | | | 合併年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | |   注　次に掲げる書類を添えてください。  (１)　合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書  (２)　他にクリーニング所を開設している場合は、そのクリーニング所ごとの所在地、名称、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  (３)　他に無店舗取次店を営業している場合は、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  **第９号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  届出者　郵便番号  主たる事務所の所在地  名称  代表者の職・氏名  電話番号  分割による営業者地位承継届出書  分割によりクリーニング所又は無店舗取次店の営業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第５条の３第２項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 所在地 | | | 郵便番号 | | | | | 名称 | | | 電話番号 | | | | | クリーニング所検査確認証番号 | | | | | | 第　　　　　　　号 | | クリーニング所検査確認証交付年月日 | | | | | | 年　　　月　　　日 | | 無店舗取次店 | 名称 | | 電話番号 | | | | | | 業務用車両 | | 自動車登録番号又は車両番号 | | |  | | | 保管場所 | | |  | | | 分割前の法人 | | 主たる事務所の所在地 | | |  | | | | 名称 | | |  | | | | 代表者の職・氏名 | | |  | | | | 分割年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | |   注　次に掲げる書類を添えてください。  (１)　分割により営業を承継した法人の登記事項証明書  (２)　他にクリーニング所を開設している場合は、そのクリーニング所ごとの所在地、名称、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  (３)　他に無店舗取次店を営業している場合は、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  **第10号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  郵便番号  住所    生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日  電話番号  クリーニング師試験受験願書  年　　月　　日に行われるクリーニング師試験を受験したいので、クリーニング業法施行規則第３条の規定により関係書類を添えて提出します。  添付書類  １　履歴書  ２　写真（出願前６月以内に脱帽して正面から撮影した縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルの大きさのもので、その裏面に撮影年月日及び氏名を記載したもの）１枚  ３　学校教育法（昭和22年法律第26号）第57条に規定する高等学校の入学資格を有する者であることを証明する書類（氏名に変更があっているときは、戸籍の謄本若しくは抄本又は戸籍記載事項証明書（外国人の場合は、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等の記載のある住民票の写しその他氏名に変更があっていることを証明することができる書類）を含みます。）  **第12号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  申請者　本籍（都道府県名）  郵便番号  住所    生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日  電話番号  クリーニング師免許申請書  クリーニング師の免許を受けたいので、クリーニング業法施行規則第４条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。  記  １　クリーニング師の免許証への旧姓併記の希望の有無  有　（旧姓：　　　　　）　・　無  ２　クリーニング師の免許証への通称名併記の希望の有無  有　（通称名：　　　　　　　　　　）　・　無  注　次に掲げる書類を添えてください。  (１)　戸籍の謄本若しくは抄本若しくは戸籍記載事項証明書又は本籍の記載のある住民票の写し（クリーニング師試験の受験願書の提出時から氏名又は本籍に変更があった場合は、戸籍の謄本又は抄本）。ただし、外国人の場合は、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等の記載のある住民票の写し（クリーニング師試験の受験願書の提出時から氏名に変更があった場合は、そのことを証明することができる書類）。  (２)　業務を行おうとする場所（施設の所在地及び名称）を記載した書類  (３)　クリーニング師の免許証への旧姓併記又は通称名併記を希望する場合は、旧姓又は通称名を確認することができる書類  **第13号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  申請者　郵便番号  住所    　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日  電話番号  クリーニング師免許証再交付申請書  クリーニング師の免許証の再交付を受けたいので、クリーニング業法施行規則第６条第１項の規定により次のとおり申請します。   |  |  | | --- | --- | | 免許証登録番号 | 第　　　　　　　号 | | 免許証登録年月日 | 年　　　月　　　日 | | 申請理由 | 破損　・　汚損　・　紛失 | | 申請理由の発生年月日 | 年　　　月　　　日 | | 旧姓併記の希望の有無 | 有　（旧姓：　　　　　）　・　無 | | 通称名併記の希望の有無 | 有　（通称名：　　　　　　　　　　）　・　無 |   注　１　クリーニング師の免許証を破り、又は汚したときは、その免許証を添えてください。  ２　クリーニング師の免許証への旧姓併記又は通称名併記を希望する場合は、旧姓又は通称名を確認することができる書類を添えてください。  ３　クリーニング師の免許証を破り、汚し、又は失った日から１月以内に申請してください。  ４　クリーニング師の免許証の再交付を申請した後に失ったクリーニング師の免許証を発見したときは、その発見したクリーニング師の免許証を５日以内に返納してください。  **第14号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  申請者　郵便番号  住所    生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日  電話番号  クリーニング師免許証訂正申請書  クリーニング師の本籍又は氏名を変更しましたので、クリーニング業法施行規則第８条の規定により次のとおり関係書類を添えてクリーニング師の免許証の訂正を申請します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 免許証登録番号 | 第　　　　　　　号 | | | 免許証登録年月日 | 年　　　月　　　日 | | | 変更事項 | 変更前 | 変更後 | | 本籍（都道府県名） |  |  | |  |  |  | | 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | | 旧姓併記の希望の有無 | 有　（旧姓：　　　　　）　・　無 | | | 通称名併記の希望の有無 | 有　（通称名：　　　　　　　　　　）　・　無 | |   注　１　クリーニング師の免許証及び戸籍の謄本若しくは抄本又は戸籍記載事項証明書（外国人の場合は、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等の記載のある住民票の写しその他氏名に変更があったことを証明することができる書類）を添えてください。  ２　クリーニング師の免許証への旧姓併記又は通称名併記を希望する場合は、旧姓又は通称名を確認することができる書類を添えてください。  ３　変更があった日から10日以内に申請してください。  **第15号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  届出者　住所  氏名  クリーニング師との関係  電話番号  クリーニング師免許証返納届出書  クリーニング業法施行規則第10条の規定に基づき、次のとおりクリーニング師の免許証を返納します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | クリーニング師 | 本籍（都道府県名） |  | |  |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | 免許証登録番号 | 第　　　　　　　号 | | 免許証登録年月日 | 年　　　月　　　日 | | 返納の理由 | |  | | 死亡又は失踪宣告の年月日 | | 年　　　月　　　日 |   注　１　クリーニング師の免許証を添えてください。  ２　クリーニング師が死亡し、又は失踪の宣告を受けたときは、戸籍法（昭和22年法律第224号）第87条の規定による届出義務者が、戸籍の謄本又は抄本を添えて、１月以内に届け出てください。 | **別記**  **第１号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　本籍（都道府県名）  住所（郵便番号　　　－　　　　）  （法人の場合は、主たる事務所の所在地）  氏名  （法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）  電話番号  生年月日　　　　年　　月　　日  クリーニング所開設届  クリーニング所を開設したいので、クリーニング業法第５条第１項の規定により次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 名称 |  | | | | | 開設予定年月日 | | | 年　 月　 日 | | | | 所在地 | （郵便番号　　　－　　　） | | | | | 電話番号 | | |  | | | | 営業形態 | １　洗濯物の受取、処理及び引渡しを行うもの  ２　洗濯物の受取及び引渡しのみを行うもの | | | | | | | | | | | | 指定洗濯物の取扱いの有無 | | 有　・　無 | | | | | | | | | | | 他のクリーニング所の開設の有無 | | | 有 ・ 無 | | | 無店舗取次店の営業の有無 | | | | | 有 ・ 無 | | | 管理人 | 氏名 |  | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | 本籍（都道府県名） |  | | | 住所 | （郵便番号　　　－　　　　） | | | | | | | | 従事者（クリーニング師を含みます。）数 | | | | | | 人 | | | | | | | | クリーニング師 | 本籍（都道府県名） | 住所 | | 氏名 | | | | 生年月日 | | 登録番号 | | 登録都道府県名 | |  |  | |  | | | | 年 月 日 | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | |  | |  |   添付書類  １　クリーニング所の平面図（機械及び器具の配置を記入したもの）及び排水設備の系統図  ２　付近200メートル以内の見取図  ３　法人の場合は、登記事項証明書  ４　他にクリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとの名称、所在地、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  ５　他に無店舗取次店を営業しているときは、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  （裏面）　略  **第２号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　本籍（都道府県名）  住所（郵便番号　　　－　　　　）  （法人の場合は、主たる事務所の所在地）  氏名  （法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）  電話番号  生年月日　　　　年　　月　　日  無店舗取次店営業届  無店舗取次店を営業したいので、クリーニング業法第５条第２項の規定により次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 無店舗取次店 | 名称 |  | | | | | 営業開始予定年月日 | | 年　 月　 日 | | | | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 | |  | | | | | | | | |  | 保管場所 | |  | | | | | | | | | 営業区域 |  | | | | | | | | | | | 指定洗濯物の取扱いの有無 | | 有　・　無 | | | | | | | | | | クリーニング所の開設の有無 | | | 有 ・ 無 | | | 他の無店舗取次店の営業の有無 | | | | 有 ・ 無 | | | 従事者（クリーニング師を含みます。）数 | | | | | | 人 | | | | | | | クリーニング師 | 本籍（都道府県名） | 住所 | | | 氏名 | | | 生年月日 | 登録番号 | | 登録都道府県名 | |  |  | | |  | | | 年 月 日 |  | |  | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  | | |  | | |  |  | |  |   添付書類  １　業務用車両の構造の概要を示す図面  ２　法人の場合は、登記事項証明書  ３　他にクリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとの名称、所在地、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  ４　他に無店舗取次店を営業しているときは、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  **第４号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　住所  （法人の場合は、主たる事務所の所在地）  氏名  （法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）  電話番号  クリーニング所検査確認証再交付申請書  クリーニング所検査確認証の再交付を受けたいので、高知県クリーニング業法施行細則第３条第１項の規定に基づき次のとおり申請します。   |  |  | | --- | --- | | クリーニング所の名称 |  | | クリーニング所の所在地 |  | | クリーニング所検査確認証の番号及び年月日 | 第　　　　　号　　　　　　年　　月　　日 | | 再交付を申請する理由 | 破った　・　汚した　・　失った |   注　１　クリーニング所検査確認証を破り、又は汚したときは、そのクリーニング所検査確認証を添えてください。  ２　再交付を受けた後に失ったクリーニング所検査確認証を発見したときは、速やかにそのクリーニング所検査確認証を保健所長に返納してください。  **第５号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　住所  （法人の場合は、主たる事務所の所在地）  氏名  （法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）  電話番号  クリーニング所開設（無店舗取次店営業）届出事項変更届  クリーニング所開設届（無店舗取次店営業届）の記載事項に変更が生じましたので、クリーニング業法第５条第３項の規定により次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 名称 | |  | | |  | 所在地 | |  | | |  | クリーニング所検査確認証の番号及び年月日 | | 第　　　　　号　　　　　年　　月　　日 | | | 無店舗取次店 | 名称 | |  | | |  | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 |  | | |  | 保管場所 |  | | | 変更事項 | | 変更前 | | 変更後 | |  | |  | |  | | 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |   注　構造又は設備に係る事項を変更したときは、変更の前後の関係を明らかにしたクリーニング所の平面図（機械及び器具の配置を記入したもの）又は業務用車両の構造の概要を示す図面を添えてください。  **第６号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　住所  （法人の場合は、主たる事務所の所在地）  氏名  （法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）  電話番号  クリーニング所（無店舗取次店）廃止届  クリーニング所（無店舗取次店）を廃止しましたので、クリーニング業法第５条第３項の規定により次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 名称 | |  | |  | 所在地 | |  | |  | クリーニング所検査確認証の番号及び年月日 | | 第　　　　　号　　　　　年　　月　　日 | | 無店舗取次店 | 名称 | |  | |  | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 |  | |  | 保管場所 |  | | 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 | | |   注　クリーニング所を廃止したときは、クリーニング所検査確認証を添えてください。  **第７号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　住所  （承継者）氏名  電話番号  生年月日　　　　　　年　　月　　日  被相続人との続柄  相続による営業者地位承継届  相続によりクリーニング所（無店舗取次店）の営業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第５条の３第２項の規定により次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 名称 | | |  | |  | 所在地 | | |  | |  | クリーニング所検査確認証の番号及び年月日 | | | 第　　　　　号　　　　　年　　月　　日 | | 無店舗取次店 | 名称 | | |  | |  | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 | |  | |  | 保管場所 | |  | | 被相続人 | 住所 | |  | | |  | 氏名 | |  | | | 相続開始年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |   添付書類  １　戸籍謄本  ２　相続人が２人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者であるときは、その全員の同意書  ３　他にクリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとの名称、所在地、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  ４　他に無店舗取次店を営業しているときは、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  **第８号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　主たる事務所の所在地  （承継者）  名称  代表者の職・氏名  電話番号  合併による営業者地位承継届  合併によりクリーニング所（無店舗取次店）の営業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第５条の３第２項の規定により次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 名称 | |  | |  | 所在地 | |  | |  | クリーニング所検査確認証の番号及び年月日 | | 第　　　　　号　　　　　年　　月　　日 | | 無店舗取次店 | 名称 | |  | |  | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 |  | |  | 保管場所 |  | | 合併により消滅した法人 | 主たる事務所の所在地 | |  | |  | 名称 | |  | |  | 代表者の職・氏名 | |  | | 合併年月日 | 年　　　月　　　日 | | |   添付書類  １　合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書  ２　他にクリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとの名称、所在地、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  ３　他に無店舗取次店を営業しているときは、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  **第９号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  保健所長　様  営業者　主たる事務所の所在地  （承継者）  名称  代表者の職・氏名  電話番号  分割による営業者地位承継届  分割によりクリーニング所（無店舗取次店）の営業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第５条の３第２項の規定により次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | クリーニング所 | 名称 | |  | |  | 所在地 | |  | |  | クリーニング所検査確認証の番号及び年月日 | | 第　　　　　号　　　　　年　　月　　日 | | 無店舗取次店 | 名称 | |  | |  | 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 |  | |  | 保管場所 |  | | 分割前の法人 | 主たる事務所の所在地 | |  | |  | 名称 | |  | |  | 代表者の職・氏名 | |  | | 分割年月日 | 年　　　月　　　日 | | |   添付書類  １　分割により営業を承継した法人の登記事項証明書  ２　他にクリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとの名称、所在地、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  ３　他に無店舗取次店を営業しているときは、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類  **第10号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  住所    生年月日　　　　　　年　　月　　日  電話番号  クリーニング師試験受験願書  年　　月　　日に行われるクリーニング師試験を受験したいので、クリーニング業法施行規則第３条の規定により関係書類を添えて提出します。  添付書類  １　履歴書  ２　写真（出願前６月以内に脱帽して正面から撮影した縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルの大きさのもので、その裏面に撮影年月日及び氏名を記載したもの）１枚  ３　学校教育法（昭和22年法律第26号）第57条に規定する高等学校の入学資格を有する者であることを証明する書類（氏名に変更があっているときは、戸籍の謄本若しくは抄本又は戸籍記載事項証明書（外国人にあっては、住民票の写しその他氏名に変更があっていることを証明することができる書類）を含みます。）  **第12号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  本籍（都道府県名）  住所    生年月日　　　　　　年　　月　　日  電話番号  クリーニング師免許申請書  クリーニング師の免許を受けたいので、クリーニング業法施行規則第４条の規定により関係書類を添えて申請します。  添付書類  １　戸籍の謄本又は抄本  ２　業務を行おうとする場所（施設の名称及び所在地）を明らかにした書類  **第13号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  住所    生年月日　　　　　　年　　月　　日  電話番号  クリーニング師免許証再交付申請書  クリーニング師の免許証の再交付を受けたいので、クリーニング業法施行規則第６条第１項の規定により次のとおり申請します。   |  |  | | --- | --- | | 免許登録番号 | 第　　　　　　　号 | | 免許証交付年月日 | 年　　　月　　　日 | | 再交付を申請する理由 | 破った　・　汚した　・　失った | | 再交付理由発生年月日 | 年　　　月　　　日 |   注　１　クリーニング師の免許証を破り、又は汚したときは、その免許証を添えてください。  ２　クリーニング師の免許証を破り、汚し、又は失った日から１月以内に申請してください。  ３　再交付を申請した後に失ったクリーニング師の免許証を発見したときは、５日以内にその免許証を返納してください。  **第14号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  住所    生年月日　　　　　　年　　月　　日  電話番号  クリーニング師免許証訂正申請書  本籍（氏名）を変更しましたので、クリーニング業法施行規則第８条の規定により次のとおり免許証の訂正を申請します。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 免許登録番号 | 第　　　　　　　号 | | | | 免許証交付年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | 変更事項 | | 変更前 | 変更後 | | 本籍（都道府県名） | |  |  | |  | |  |  | | 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | |   注　１　クリーニング師の免許証及び戸籍の謄本若しくは抄本又は戸籍記載事項証明書（外国人にあっては、住民票の写しその他氏名に変更があったことを証明することができる書類）を添えてください。  ２　変更があった日から10日以内に申請してください。  **第15号様式**（第８条関係）  年　　月　　日  高知県知事　様  届出者　住所  氏名  電話番号  クリーニング師免許証返納届  クリーニング業法施行規則第10条の規定に基づき、クリーニング師の免許証を返納します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | クリーニング師 | 本籍（都道府県名） |  | |  |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | 免許登録番号 | | 第　　　　　　　号 | | 免許証交付年月日 | | 年　　　月　　　日 | | 返納する理由 | |  | | 死亡又は失そう宣告年月日 | | 年　　　月　　　日 |   注　１　クリーニング師の免許証を添えてください。  ２　クリーニング師が死亡し、又は失そうの宣告を受けたときは、戸籍法（昭和22年法律第224号）第87条に規定する届出義務者が、戸籍の謄本又は抄本を添えて、１月以内に届け出てください。 |